



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3201/2025	3357/2025	06/05/2025 11:10:01	06/05/2025 10:58:49

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES
(ART. 58)**

Número

180/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. CLOVIS GIRARDI

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES sobre o protocolo de atendimento e cadastramento de usuários nas unidades de saúde do município.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100360032003100360032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.